…………………………..…………………………………….. …………………………….………………..

(imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego) (miejscowość, data)

…………………………..…………………………………….

(adres zamieszkania)

…………………………..……………………………………

(dane kontaktowe)

**OŚWIADCZENIE**

**o posiadaniu obywatelstwa polskiego kandydata**

Ja niżej podpisana/podpisany\*, legitymująca/legitymujący\* się dowodem osobistym

serii ……..nr …………………….. oświadczam, że mój syn / moja córka / mój podopieczny\*  
…………………………………………………………………………………….

(imię i nazwisko kandydata)

posiada obywatelstwo polskie.\*

\*wskazać właściwe

Administratorem danych osobowych są Lotnicze Zakłady Naukowe we Wrocławiu, ul. Kiełczowska 43, 51-315 Wrocław. Kontakt do naszego inspektora ochrony danych: [inspektor@coreconsulting.pl](mailto:inspektor@coreconsulting.pl) lub CORE Consulting, ul. Wyłom 16, 61-671 Poznań. Dane osobowe przetwarzane będą w celu rekrutacji i edukacji ucznia. Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych dostępne są w sekretariacie oraz na stronie [www.lzn.pl](http://www.lzn.pl) w zakładce dotyczącej ochrony danych osobowych (RODO) - Klauzula rekrutacja i edukacja ucznia.

…….……….…..…..……....................................................

(imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego)